MODULO 3

Spett.le
SISPI - Sistema Palermo Informatica S.p.A.
Via Amm. S. Denti di Piraino, 7
90142 Palermo
protocollo@sispi.it
sispispa@cert.sispi.it

RICHIESTA DI ACCESSO CIVICO GENERALIZZATO

(ex *art. 5, co. 2 del d.lgs. 33/2013*)

Il/La sottoscritto/a Nome*_____ Cognome*_____
Nato/a a* _____ il _____
Residente in*_____ Prov (____) Via_____ n._____
E-mail/PEC _____
Tel./Cell. _____
In qualità di (*indicare la qualifica solo se si agisce in nome e/o per conto di una persona giuridica*)
_____

CHIEDE L'ACCESSO CIVICO GENERALIZZATO

Ai seguenti dati e/o documenti detenuti dall'amministrazione (indicare l'oggetto del dato e/o del documento richiesti e, se noti, i loro estremi per una corretta assegnazione della domanda all'ufficio competente)

_____

_____

_____

L'ambito a cui afferiscono i dati e documenti richiesti è:

- ☐ Organizzazione e funzionamento dei servizi
- ☐ Organi di indirizzo politico
- ☐ Personale
- ☐ Consulenti e collaboratori
- ☐ Risorse finanziarie, attività contrattuale, gestione patrimonio
- ☐ Banche dati
- ☐ Atti e provvedimenti
- ☐ Contratti pubblici
- ☐ Attività istituzionale / Trasparenza
- ☐ Attività istituzionale / Anticorruzione
- ☐ Altro

Finalità della domanda (*informazione facoltativa*)

- ☐ a titolo personale
- ☐ per attività di ricerca o studio
- ☐ per finalità giornalistiche
- ☐ per conto di una organizzazione non governativa
- ☐ per conto di un'associazione di categoria
- ☐ per finalità commerciali

DICHIARA

- di conoscere le sanzioni amministrative e penali previste dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. 445/2000, "Testo

unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa";

- di voler ricevere quanto richiesto alternativamente (selezionare una delle seguenti opzioni):
  - ☐ al proprio indirizzo email/PEC: _____
  - ☐ al seguente indirizzo _____
    mediante Racc. AR a proprio carico
  - ☐ personalmente, presso gli uffici Sispi
  - ☐ in formato digitale (munirsi di CD o chiave USB)
  - ☐ in formato cartaceo

Luogo e data _____ Firma_____

N.B. Allegare fotocopia di un documento di identità in corso di validità. Il documento non va trasmesso se la richiesta è sottoscritta con firma digitale o con altro tipo di firma elettronica qualificata o con firma elettronica avanzata e se inoltrata dal domicilio digitale (PEC-ID). Il documento di identità deve essere allegato anche in caso di trasmissione dell'istanza a mezzo posta elettronica certificata. (Art. 65 del d.lgs. 82/2005).

* dati obbligatori

L'istanza può essere alternativamente inviata con una delle seguenti modalità:

- all'indirizzo di posta elettronica certificata sispispa@certsispi.it
- all'indirizzo SISPI - Sistema Palermo Informatica S.p.A. - Via Amm. S. Denti di Piraino, 7 - 90142 Palermo
- presentata direttamente al protocollo Sispi

Informativa sul trattamento dei dati personali forniti dal richiedente
(ai sensi dell'art. 13 del Reg. UE 679 del 2016)

Il sottoscritto è consapevole che i dati personali sono oggetto di trattamento informatico e/o manuale e potranno essere utilizzati esclusivamente per gli adempimenti di legge. I dati saranno trattati da Sispi, in qualità di titolare, nel rispetto delle disposizioni del Regolamento (UE) 2016/679 con le modalità previste nell'informativa completa pubblicata sul sito Sispi (*Informativa sulla privacy*).

Luogo e data

_____

Firma

_____